Załącznik nr 3a do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

Na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Gmina Barlinek, w trybie podstawowym (wariancie I), o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 z dnia września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm. – dalej jako „PZP”) na zadanie pn. **„Utrzymanie w schronisku zwierząt bezdomnych z terenu Gminy Barlinek i zapobieganie bezdomności zwierząt”**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 8.1 ppkt …………… Specyfikacji Warunków Zamówienia, które udostępniam Wykonawcy w/w postępowaniu.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.................................... ...................................................................

*(miejscowość, data) (Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzony*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym).*

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*